SANATORIO SAN SEBASTIAN

Consultorios - Cirugía - Partos - Internaciones
Ecografías - Monitoreo Fetal - Ecocardiograma
Perfil Biofísico - Odontología - Terapia Intensiva

INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO		CUENTA FINAL			
PACIENTE	RN DE EMILCE BOVEDA			C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401				ITEMS N°3
FECHA DE INGRES	07/12/21	HORA:14:50			1 DIA
	9/12/2021	HS: 11:45			
DIAGNOSTICO:	RNpT/AEG+36 SEM+DEPRESION NEONATAL				
EXP. NRO.					

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	PRECIO Gs.
1	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	2	6.970.000	13.940.000
2	LABORATORIO	S/COBERTURA		960.000
		SUB TOTAL		14.900.000
GUARANIES:				14.900.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011929 FIRMA DEL RESPONSABLE

Dra. Herminia R. Coronel V.
Subcomisario San
Médica Auditora DGSP

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyrá Campana
Teléf. 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 20/12/2021
Hora: 12:34:06
Pág: 1 / 2

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 7/12/2021 00:00:00 al 9/12/2021 00:00:59

iente: BOVEDA , RN DE EMILCE **Paciente de:** **Internación:** 63832

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 07/12/2021 14:55 **Salida:** 09/12/2021 12:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	18.447	0	16.519	1.928	0	18.447
AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	9.135	0	0	9.135	0	9.135
ALCOHOL EN GEL DE 500 ML	27.000	27.000	0	0	27.000	0	27.000
ALG[illegible]N PAQUETE	23.500	23.500	0	0	0	23.500	23.500
BISTU... Nº 11	3.000	3.000	0	0	0	3.000	3.000
CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	120.000	0	106.931	0	13.069	120.000
CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	0	70.664	0	8.636	79.300
CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	25.000	0	22.277	0	2.723	25.000
CATETER UMBILICAL 3,5 2 LUMEN	330.000	330.000	0	0	0	330.000	330.000
CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	0	552.475	0	67.525	620.000
ELECTRODOS ADULTO	3.500	10.500	0	9.356	0	1.144	10.500
EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	112.000	0	0	0	112.000	112.000
FRASCO ESTERIL	3.000	9.000	0	0	0	9.000	9.000
GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	27.000	0	24.179	2.821	0	27.000
GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	27.000	0	0	27.000	0	27.000
GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	64.000	0	57.029	0	6.971	64.000
HILO POLIGLA 3-0 DSH 26mm DEMECRYL/DEMETECH	48.000	48.000	0	42.773	0	5.227	48.000
JER[illegible]10CC	1.500	24.000	0	21.386	0	2.614	24.000
JERINGA 1CC	1.000	2.000	0	1.782	0	218	2.000
JERINGA 3CC	1.200	7.200	0	0	0	7.200	7.200
JERINGA 5CC	1.200	9.600	0	0	0	9.600	9.600
LLAVE 3 VIAS	8.500	25.500	0	22.722	0	2.778	25.500
MASCARILLA NEONATAL CON DOSIFICADOR (MICRONEBULIZADOR)	66.000	66.000	0	0	0	66.000	66.000
NIPLE	28.000	28.000	0	0	0	28.000	28.000
NUTRILON 1 - LATA X 400 G.	87.000	87.000	0	0	0	87.000	87.000
PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	38.500	0	0	0	38.500	38.500
PERFUS -TERUMO	76.000	76.000	0	67.722	0	8.278	76.000
PROTECTOR OCULAR P/LUMINOTERAPIA 28CM	56.000	56.000	0	0	0	56.000	56.000
SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	44.266	0	0	44.266	0	44.266
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	12.675	0	0	12.675	0	12.675
SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	25.000	0	22.277	0	2.723	25.000
SONDA NASOGASTRICA TIPO K 35 (FR 5 - GRIS)	18.000	18.000	0	16.040	0	1.960	18.000
TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	0	0	0	20.000	20.000
TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	22.500	0	22.500	0	0	22.500

Dra. Hermilia R. Coronel V.
Subcomisario San
Médica Auditora DGSP

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Admisiones

Fecha: 20/12/2021
Hora: 12:34:06

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 7/12/2021 00:00:00 al 9/12/2021 00:00:59

ente: BOVEDA , RN DE EMILCE — **Paciente de:** — **Internación:** 63832
Sala: terapia niños — **Cama:** 10 — **Ingreso:** 07/12/2021 14:55 — **Salida:** 09/12/2021 12:00
Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 — **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
TRANSOFIX BRAUM	12.500	12.500	0	0	0	12.500	12.500
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		2.127.623	0	1.076.632	124.825	926.166	2.127.623

Concepto	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%
COBERTURA DESCARTABLES 10%	802.300	0	0	-802.300
COBERTURA DESCARTABLES D5075-10%	1.137.300	-1.013.436	0	-123.864
COBERTURA DESCARTABLES Exenta	22.500	-22.500	0	0
COBERTURA MEDIC. NACIONALES 5%	120.076	0	-120.076	0
COBERTURA MEDIC. NACIONALES D5075-5%	45.447	-40.699	-4.748	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ANALISIS LABORATORIALES	1.652.000	1.652.000	692.000	0	0	960.000	960.000
DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.380.000	2.760.000	2.760.000	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
PROCEDIMIENTO: ONFALO VENO ARTERIAL	420.000	420.000	420.000	0	0	0	0
RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	13.940.000	0	0	0	13.940.000	13.940.000
TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		19.622.000	4.722.000	0	0	14.900.000	14.900.000
IMPORTES TOTALES:		21.749.623	6.849.623	-3	1	14.900.002	14.900.000

OTAL A PAGAR: catorce millones novecientos mil----------

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

Dra. Herminia R. Coronel V.
Subcomisario San
Médica Auditora DGSP

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyrá Campana
Teléf. 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 20/12/2021
Hora: 12:35:37
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 7/12/2021 00:00:00 al 9/12/2021 00:00:59 **Internación:** 63832

Paciente: BOVEDA , RN DE EMILCE **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
BILIRRUBINA TOTAL, Sangre	1	7.000	7.000
CALCIO IONICO, Sangre	1	27.000	27.000
CK (CREATININKINASA), Sangre	1	20.000	20.000
CK IZOEMZIMAS (CPK MM), Sangre	1	53.000	53.000
CK MB (CREATININKINASA MB), Sangre	1	33.000	33.000
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	2	110.000	220.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	2	110.000	220.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	1	40.000	40.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	1	40.000	40.000
GLUCOSA, Sangre	2	6.000	12.000
HEMOCULTIVO AUTOM. ANAEROBIOSIS Adulto, Sangre	2	150.000	300.000
HEMOGRAMA + ERITROSEDIMENTACION, Sangre	1	15.000	15.000
HEMOGRAMA, Sangre	1	9.000	9.000
LDH (LACTICODESHIDROGENASA), LIQUIDOS BIOLOGICOS (x muestra)	1	11.000	11.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
TROPONINA I, CUANTITATIVO, Sangre	1	99.000	99.000
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	520.000	520.000
		TOTAL:	1.652.000

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

Dra. Herminia R. Coronel V.
Subcomisario San
Médica Auditora DGSP

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyrá Campana
Teléf. 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Sr Ramirez

POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

ID N° 375.401.
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° LPN 26.

Por la presente, se AUTORIZA la derivación del (la) paciente:

Nombre y Apellido : RN de Emilce Boveda de Rodriguez.

Edad: 3días Sexo: Masc. Ficha 375.819 C.I.:

Grado: N° Teléfono:

Diagnóstico principal:
Depresión Neonatal Severa

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:

	Dra. Myriam Bazan Pereira Comisario General Inspector Directora Gral. Interina DGSP
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 07 / 12 / 2021.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO).....

DIAS DE INTERNACION :.....

DIAGNOSTICO FINAL:.....

.....

DOCUMENTOS ANEXOS:
.....

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek
Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com
Asunción-Paraguay